

Declaration and Power of Attorney for Patent Application**Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet****French Language Declaration**

En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) associé(s) avec le numéro d'abonné 24113 pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et trait(e) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et marques :

As a below named inventor, I hereby appoint the practitioners associated with Customer Number 24113 to prosecute this application and to transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

Adresser tout appel téléphonique à : James H. Patterson au numéro (612) 349-5741

Address all telephone calls to: James H. Patterson at telephone number (612) 349-5741

Adresser toute correspondance à :

Address all correspondence to:

Customer Number 24113
James H. Patterson
Patterson, Thuente, Skaar & Christensen, P.A.
4800 IDS Center, 80 South 8th Street
Minneapolis, Minnesota 55402-2100

Customer Number 24113
James H. Patterson
Patterson, Thuente, Skaar & Christensen, P.A.
4800 IDS Center, 80 South 8th Street
Minneapolis, Minnesota 55402-2100

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

As a below named inventor, I hereby declare that:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

DEVICE FOR CONNECTION BETWEEN A
CORPOREAL DUCT AND A PROSTHESIS

Docteur Jean-François GARBÉ
48 - CHIRURGIE VASCULAIRE
SELARL de Médecins Clinique Fournier - Saint-Hilaire
1, rue Dr et M^{me} Doléac - D.P. 19 - 47002 AGEN CEDEX
Conventionné honoraires libres
47 1 70011 2 0 3 35 1

Signature "Bon pour pouvoir"

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée:

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

_____ a été déposée le _____
 _____ sous le numéro de demande des
 États-Unis ou le numéro de demande
 international PCT _____
 _____ et modifiée le _____
 _____ (le cas échéant).

X was filed on 08 April 2005 as United States
 Application Number or PCT International
 Application Number 10/530,801 and was
 amended on _____
 _____ (if applicable).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des États-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les États-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365 (b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior foreign application(s)
 Demande(s) de brevet antérieure(s)

Priority Claimed
 Droit de priorité revendiqué

02 12601 France
 (Number) (Country)
 (Numéro) (Pays)

10 October 2002
 (Day/Month/Year Filed)
 (Jour/Mois/Année de dépôt)

Yes

 (Number) (Country)
 (Numéro) (Pays)

 (Day/Month/Year Filed)
 (Jour/Mois/Année de dépôt)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des États-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux États-Unis et figurant ci-dessous.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Application No.)
(N de demande)

(Filing Date)
(Date de dépôt)

(Application No.)
(N de demande)

(Filing Date)
(Date de dépôt)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des États-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux États-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les États-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des États-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

PCT/FR2003/002988

(Application No.)
(N de demande)

10 October 2003

(Filing Date)
(Date de dépôt)

(Status) (patented, pending, abandoned)

(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

(Application No.)
(N de demande)

(Filing Date)
(Date de dépôt)

(Status) (patented, pending, abandoned)

(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title

équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des États-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

1-00
Nom complet de l'unique ou premier inventeur

Jean-François GARBE

Full name of sole or first inventor

Signature de l'inventeur

Inventor's signature

Date

Date

Domicile

Residence Agen Cedex, France

Nationalité

Citizenship French

Adresse postale

Post Office Address

Docteur Jean-François GARBE
48 - CHIRURGIE VASCULAIRE

SELARL de Médecins Clinique Esquirol - Saint-Hilaire
1, rue Dr et M^{me} Delmas - B.P. 19 47002 AGEN CEDEX
Conventionné honoraires libres
47 1 70011 2 0 8 85 1

CLINIQUE ESQUIROL ST HILAIRE 1 rue Docteur
Delmas - BP 19 - 47002 AGEN CEDEX
FRANCE

Nom complet du second co-inventeur,
le cas échéant

Full name of second joint inventor, if any

Signature du second inventeur

Second Inventor's signature

Date

Date

Domicile

Residence

Nationalité

Citizenship

Adresse postale

Post Office Address

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for subsequent joint inventors.)